Załącznik Nr 3 do zaproszenia do składania ofert nr L.A.S 2/2016 – Program Zajęć

…………………………………………………..

Dane lub pieczęć Wykonawcy

PROGRAM ZAJĘĆ

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Nazwa szkolenia |  |
| L.p. | Temat zajęć | Liczba godzin lekcyjnych | Wykorzystywane metody prowadzenia zajęć warsztaty, wykład, ćwiczenia itp.) | Trener/wykładowca (imię i nazwisko) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Suma godzin |  |  |
| Liczba godzin zajęć teoretycznych |  |
| Liczba godzin zajęć praktycznych |  |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta